附件：

**教职工入住学校集体宿舍申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 工号 | |  |
| 所在单位 |  | 身体状况 |  | | 联系方式 | |  |
| 集体宿舍  所在校区 |  | | 房号 | |  | | |
| 从何地  入校 |  | 拟何时  入校 |  | “苏城码”  颜色 | | □ 绿色  □ 黄色  □ 红色 | |
| 拟以何种交通工具回苏 | | □ 自驾  □ 公共交通工具 | | | | | |
| 1月20日（含返苏过程）是否经停疫情严重地区 | |  | 1月20日以后是否与疫情严重地区人员或确诊病例有接触史 | | | |  |
| 1月20日以后个人行程以及特殊情况 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请人签名： 日期： | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  批准人： 日期： | | | | | | | | |

注：疫情重点地区目前指：湖北大省、浙江温州市、河南信阳市、安徽阜阳市。疫情严重地区以申请时情况为准。